

## 雙側重度感音性聽力障礙

新生兒先天性雙側重度感音性聽障之發生率約為 1/1000，如果加上中、輕度或單側性聽障，則發生率高達 3/1000，其中約有一半是遺傳性因素，另一半的聽障則來自於胎兒子宮內感染，或胎兒出生前後的因素(如缺氧，黃疸過高)。出生時內耳耳蝸系統已發育完全，但大腦聽覺中樞發展是在出生後接受聲音刺激而逐漸發育完成，三歲前為聽力中樞系統發展及語言學習的關鍵期，如未接受聲音刺激，則大腦細胞便會逐漸發育為其他用途，三歲以後人腦的可塑性逐漸變差，想要讓小孩再發育良好的聽力就相當困難。

由於此時期之嬰幼兒還不會表達，沒有借助現代科技檢查診斷，聽障新生兒容易被忽略掉而錯失黃金治療期，一般說來，聽障兒若能在 6 個月以前給予診斷，於一歲之前能給予助聽器輔助，其將來在語言和身心方面大多可以達到較佳的發展。若過晚矯正，有可能造成永久性中樞聽覺發展異常，故新生兒聽力篩檢是相當重要的，能夠早期診斷，早期處置與介入。

如檢查時發現雙側聽力障礙均在 90 分貝以上時，即為重度聽力障礙，我們建議家長們需積極處理，孩子六個月大至一歲時可先佩戴適當助聽器，並且轉介早期療育幫助學習，此外也建議小孩接受基因篩檢，以儘早發現可能潛在之遺傳性疾病。如使用助聽器以後語言發展仍無明顯進步時，可考慮進一步接受人工電子耳植入評估及處置。